# MODE D'EMPLOI - Comment remplir votre questionnaire Ressources 2016 ?

**POUR CHAQUE CADRE (A ou B ou D)**
**VÉRIFIEZ SI LA SITUATION PRÉ-REMPLIE EST EXACTE**

- Si vous décelez une inexactitude ou un manque, modifiez soigneusement la colonne correspondante.
- Si l'occupant n'est plus présent dans le logement, cochez la case "non" pour "toujours présent".
- Si d'autres occupants vivent dans le logement, remplissez une colonne pour chacun d'eux.

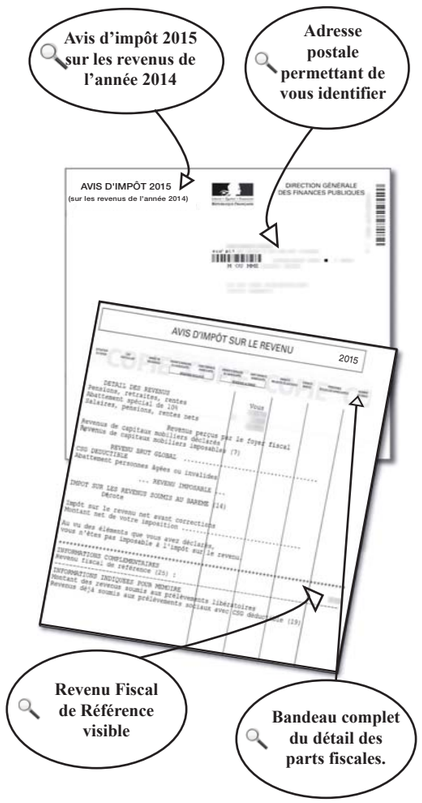
Pour vous aider à remplir ce questionnaire, nous mettons à votre disposition :

**<< SOS ENQUETE >> AU** N° d'appel : **0811 691 031**
PRIX APPEL LOCAL

## Documents à joindre IMPERATIVEMENT pour un dossier complet

**1 - Photocopies des 4 pages de votre avis d'impôt 2015 sur les revenus de l'année 2014 (hors notice) de tous les signataires du bail ainsi que des concubins notoires ou pacsés.**

- Vous n'êtes pas en possession de votre avis d'impôt 2015 sur les revenus de l'année 2014, adressez-vous à votre Centre des Impôts.
- En cas de **changement de situation** (mariage, pacs, divorce, décès) survenu en 2014, fournir les photocopies de **tous les avis d'impôt 2015** sur les revenus de l'année 2014 avant et après le changement de situation (situation partielle).


Avis d'impôt 2015 sur les revenus de l'année 2014
Adresse postale permettant de vous identifier
AVIS D'IMPÔT 2015
(sur les revenus de l'année 2014)
DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
AVIS D'IMPÔT SUR LE REVENU
2015
Revenu Fiscal de Référence visible
Bandeau complet du détail des parts fiscales.

**2 - Autres pièces justificatives à joindre en cas de changement de situation ou en cas de situation spécifique**

| Changement de situation | Pièces à transmettre |
|---|---|
| Mariage | Photocopie du livret de famille ou de l'acte de mariage |
| PACS | Photocopie de l'attestation d'enregistrement du PACS |
| Divorce | Photocopie du livret de famille portant mention du jugement de divorce **et** photocopie du jugement de divorce |
| Rupture de PACS | Photocopie de la déclaration de rupture de PACS et lettre de congé du partenaire quittant le domicile accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité ou de son titre de séjour |
| Naissance | Photocopie du livret de famille ou de l'acte de naissance |
| Décès | Photocopie du livret de famille ou de l'acte de décès |
| Autre | Le cas échant, photocopie de la carte d'invalidité |

**3 - Bon à savoir**

- Si vous avez l'intention de donner votre congé pour la location de votre logement pour une date postérieure au 1er janvier 2016, votre réponse reste obligatoire

**A l'aide de l'enveloppe T jointe, merci de retourner votre enquête.**
**Pour information l'adresse de retour du dossier est :**

LOGIREM
CENTRE DE TRAITEMENT DES ENQUETES
AUTORISATION 52808
44159 ANCENIS CEDEX

**RAPPEL : L'ABSENCE DE REPONSE A CE QUESTIONNAIRE EST PASSIBLE DE SANCTIONS FINANCIERES.**

logirem
GROUPE LOGIREM

DIRECTION DE L'EXPLOITATION
Pôle Gestion Locative

Marseille, le 29 septembre 2015

Nos réf. : OPS2016/INI/Contrat n°

**Objet : Enquête 2016 - Ressources et situation des occupants**

Madame, Monsieur,

Tous les 2 ans, le Groupe LOGIREM réalise auprès de ses locataires, l'enquête Occupation du Parc Social (OPS) conformément à l'Art. 442-5 du Code de la Construction et de l'Habitat (CCH).

Cette enquête règlementaire et obligatoire concerne le patrimoine locatif social et permet d'effectuer une étude sur l'occupation des logements sociaux. **Vous disposez d'un délai d'un mois pour y répondre.**

Le questionnaire ci-joint concerne la situation au sein de votre logement au 1er janvier 2016. **Vous devez le remplir intégralement et y joindre, impérativement, les pièces justificatives demandées,** même si vous avez donné congé de votre appartement.

Nous vous remercions de nous faire parvenir tous ces documents **au plus tard le 29 octobre 2015** :

- A l'aide de l'enveloppe T (affranchissement à notre charge) ci-jointe
- Si vous souhaitez répondre par internet, vous pouvez nous appeler ou envoyer un mail afin de procéder à l'enregistrement de votre demande :
  - appeler au 0811 691 031
  - envoyer un mail sls-ops-2016@logirem.fr en mentionnant ce code dans l'objet du message :

En cas de besoin, pour vous renseigner et vous aider à remplir ce questionnaire, vous pouvez nous contacter au Numéro Azur suivant :

N° Azur : **0811 691 031 (prix d'un appel local①) de 9h00 à 18h00**

***Attention ! L'absence de réponse au questionnaire ou une réponse incomplète dans les délais entrainera l'application d'une pénalité de 7.62 € par mois entier de retard (Art. L. 442-5 du CCH).***

Les informations qui vous sont demandées sont celles exigées par l'administration : elles seront traitées conformément aux règles de **la LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE**, notamment en matière de confidentialité.

Dans l'attente de votre réponse et vous en remerciant par avance, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Fabrice MALENFANT
Responsable du Secteur Gestion Locative

*① : D'un poste fixe : prix d'un appel local. D'un portable : selon opérateur.*

111 Bd National | BP 60204 | 13302 Marseille Cedex 03
www.logirem.fr
SA d'HLM A DIRECTOIRE ET CONSEIL DE SURVEILLANCE AU CAPITAL DE 3 278 777 €
RCS Marseille B 060 804 770 . Siret 060 804 770-00075 . TVA intracommunautaire FR02 060 804 770
CODE APE 6820 A. CCP 354307 F Marseille

HABITAT en Région

logirem
GROUPE LOGIREM

# ENQUÊTE RESSOURCES
(rendue obligatoire par la loi du 4 mars 1996)

2016

Code ESI : N° contrat :

Résidence :

## A - LOCATAIRE PRINCIPAL

| | Vos informations : | A compléter si modification seulement : |
|---|---|---|
| Titre civil : | ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle | ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle |
| Nom : | | |
| Prénom : | | |
| Date de Naissance : | | __/__/____ |
| Situation familiale : | ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) | ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : __/__/____ |
| **Toujours présent :** | ☐ Oui ☐ Non Si non, motif ? ⇨ | ☐ Décès ☐ Séparation ☐ Divorce ☐ Autre (précisez) |
| ☎ Téléphone fixe : | | |
| Téléphone portable : | | |
| ✉ E-mail : | | @ |

*Cochez et complétez selon votre situation*

**Statut activité :** ☐ CDI (ou fonctionnaire) ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐ Apprenti ☐ Retraité ☐ CDD, stage, intérim ☐ Chômage ☐ Etudiant ☐ Autre

**Ressources mensuelles :**

Salaire Net / Revenu d'activité : __€ | Allocation chômage / Indemnités : __€ | Allocations familiales (Hors APL) : __€ | Allocation Parent Isolé(API) : __€ | Pension d'invalidité : __€

Retraite : __€ | Minimum Vieillesse : __€ | Allocation Adulte Handicapé (AAH) : __€ | Revenu de Solidarité Active (RSA) : __€ | Autres ressources (Hors CAF) : __€

**Catégorie professionnelle :**

☐ Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise ☐ Ouvrier ☐ Cadre, profession intellectuelle ou artistique

☐ Agriculteur exploitant ☐ Employé ☐ Militaire, policier ☐ Profession interméd. (santé, enseignement, technicien...)

## B - CONJOINT OU AUTRE SIGNATAIRE DU CONTRAT DE LOCATION

| | Vos informations : | A compléter si modification seulement : |
|---|---|---|
| Titre civil : | ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle | ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle |
| Nom : | | |
| Prénom : | | |
| Date de Naissance : | | __/__/____ |
| Situation familiale : | ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) | ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) Nouvelle situation depuis le : __/__/____ |
| **Toujours présent :** | ☐ Oui ☐ Non Si non, motif ? ⇨ | ☐ Décès ☐ Séparation ☐ Divorce ☐ Autre (précisez) |
| ☎ Téléphone fixe : | | |
| Téléphone portable : | | |
| ✉ E-mail : | | @ |

*Cochez et complétez selon votre situation*

**Statut activité :** ☐ CDI (ou fonctionnaire) ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐ Apprenti ☐ Retraité ☐ CDD, stage, intérim ☐ Chômage ☐ Etudiant ☐ Autre

**Ressources mensuelles :**

Salaire Net / Revenu d'activité : __€ | Allocation chômage / Indemnités : __€ | Allocations familiales (Hors APL) : __€ | Allocation Parent Isolé(API) : __€ | Pension d'invalidité : __€

Retraite : __€ | Minimum Vieillesse : __€ | Allocation Adulte Handicapé (AAH) : __€ | Revenu de Solidarité Active (RSA) : __€ | Autres ressources (Hors CAF) : __€

**Catégorie professionnelle :**

☐ Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise ☐ Ouvrier ☐ Cadre, profession intellectuelle ou artistique

☐ Agriculteur exploitant ☐ Employé ☐ Militaire, policier ☐ Profession interméd. (santé, enseignement, technicien...)

## C - NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ? ☐☐

## D - LES AUTRES OCCUPANTS DOMICILIÉS AU LOGEMENT AU 01/01/2016

**Pour chaque nouvel occupant, remplir une colonne vierge. En cas de départ d'un occupant pré-renseigné, cochez la case "toujours présent" NON**

| | Occupant 1 | Occupant 2 | Occupant 3 | Occupant 4 | Occupant 5 | Occupant 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom | | | | | | |
| Prénom | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | | |
| Modifications éventuelles – Nom | | | | | | |
| Modifications éventuelles – Prénom | | | | | | |
| Modifications éventuelles – Date de naissance | | | | | | |
| Toujours présent dans le logement | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ |
| A charge fiscalement | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ | Oui ☐ Non ☐ |
| ⇨ **Cochez la case correspondant au lien de parenté avec l'un des signataires.** | | | | | | |
| Concubin | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Enfant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Parent | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Autre | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Sans parenté | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ⇨ **Statut d'activité : cochez la case correspondante (pour les occupants majeurs)** | | | | | | |
| CDI (ou fonctionnaire) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Artisan, commerçant, prof. libérale | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Etudiant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Retraité | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| CDD, stage, intérim | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Chômage | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Apprenti | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Autre | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ⇨ **Catégorie professionnelle : cochez la case correspondante (pour les occupants majeurs)** | | | | | | |
| Agriculteur exploitant | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Artisan, commerçant, chef ou gérant d'entreprise | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Cadre, prof. intellectuelle ou artistique | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Profession intermédiaire (enseignement, santé, technicien...) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Employé | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ouvrier | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Militaire, policier | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ⇨ **Ressources mensuelles : remplir le montant des sommes perçues en euros** | | | | | | |
| Salaire net / Revenu d'activité | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Allocation chômage / Indemnités | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Retraite | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Minimum Vieillesse | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Allocations Familiales (hors APL) | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Allocation Adulte Handicapé (AAH) | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Allocation Parent Isolé (API) | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Revenu de Solidarité Active (RSA) | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Pension d'invalidité | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |
| Autres ressources (hors CAF) | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ | __€ |

*Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des réponses notées ci-dessus.*

*Fait à* *,le* *Signature*

**Pensez à joindre les documents obligatoires à ce questionnaire. (Voir notice au dos)**

*Conformément à la loi 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que les questions posées s'insèrent dans le cadre légal qui régit la gestion du patrimoine immobilier à caractère social; les réponses ont dès lors, un caractère obligatoire. Le défaut de réponse pourrait conduire à une mauvaise interprétation de votre situation. Les réponses sont destinées à l'usage de Logirem, de l'Etat et des Collectivités locales. Vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et les faire rectifier à tout moment, à notre siège social ou dans votre agence.*